

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
VERA PEREZ, BENIGNO	29656	5/24/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
VERA PEREZ, BENIGNO	29656	5/24/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

DEFAM-388
Rev. 3/08

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos y Relaciones Laborales
División de Nombramientos y Cambios

INFORME DE CAMBIO
(Ver instrucciones al dorso)

1. Número del Cambio

16-16290

2. Número de Seguro Social del(de la) Empleado(a)

Cambio a efectuarse	Antes del Cambio	Después del Cambio
	Puesto Núm. 16178	Puesto Núm. 3803
3. Nombre del(de la) Empleado(a)	Benigno Vera Pérez	
4. Agencia	Departamento de la Familia	
5. Secretariado o Administración	Administración Desarrollo Socioeconómico	
6. Programa	PAN	
7. Oficina, División o Sección	Oficina Local Aguadilla	Oficina Local San Sebastián
8. Ubicación del Puesto	Región Aguadilla	
9. Categoría del(de la) Empleado(a)	De Carrera	
10. Status del(de la) Empleado(a)	Regular	
11. Título de Clasificación	Técnico de Asist. Soc. y Fam. II	Sup. de Asist. Social y Familiar I
12. Unidad Apropriada / Excluido(a)	Unidad Apropriada B	Excluido(a)
13. Sueldo	\$1,978.00	
13.a Diferencial	\$111.00	\$0.00
14. Bonificación	VEASE NOTIFICACIÓN DEL	
15. Descuento Contribución sobre Ingresos		
16. Descuento Seguro Social		
17. Descuento Aportación Sistema de Retiro		
18. Descuento Servicios Médicos		
19. Descuento Ahorros (A.E.E.L.A.)		
20. Descuento Seguro (A.E.E.L.A.)		
21. Descuento Unión		
22. Otros Descuentos		
23. Clase	G-206-0	G-220-0
24. Escala	9	12
25. Fecha de Efectividad		8 de septiembre de 2016

SÍMBOLOS DE CONTABILIDAD	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Cuenta	Año Pres.	Grant	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Cuenta	Año Pres.	Grant
	222	1270000	-	01F	E1110	2016	PANADM2016							

27. Indique si se trata de:

<input checked="" type="checkbox"/> Ascenso	<input type="checkbox"/> Aumento de Sueldo	<input type="checkbox"/> Cambio de Categoría	<input type="checkbox"/> Cambio de Status	<input type="checkbox"/> Descenso	<input type="checkbox"/> Traslado
<input type="checkbox"/> Diferencial	<input type="checkbox"/> Nuevo Nombramiento	<input type="checkbox"/> Reclasificación	<input type="checkbox"/> Reinstalación	<input type="checkbox"/> Transferencia	<input type="checkbox"/> Otro

28. En caso de cambio a otra agencia Compensatorio _____ días _____ horas _____ Minutos
Indique Licencia a Transferir: Lic. Regular _____ días _____ horas _____ min. Lic. Enfermedad _____ días _____ horas _____ min.

	Fecha de Separación (Ultimo día de Pago)	Licencia sin Paga	Fecha de Efectividad de la Separación
29. Renuncia <input type="checkbox"/>			
30. Separación <input type="checkbox"/>			
31. Destitución <input type="checkbox"/>			
32. Cesantía <input type="checkbox"/>			

33. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: _____ De _____ Hasta _____

34. Muerte: Hora: _____ Ultimo día de pago: _____ Participante de Retiro ☐ Sí ☐ No

35. Indique tipo de Licencia: ☐ Militar sin Sueldo ☐ Estudios ☐ Especial con Paga ☐ Sin Sueldo ☐ Médico Familiar ☐ Maternidad

Duración: Desde _____ Hasta _____

36. Comentarios y Explicaciones (si necesita más espacio use el dorso) **Ascenso Sin Oposición conforme a la Ley 184, Art. 6 Secc. 6.4 y a la Ley 66-2014, según enmendada, Artículo 11: "no se concederán aumentos en beneficios económicos..." (b) Se considerará como aumento en beneficio económicos ni o compensación monetaria extraordinaria lo siguiente... (v) Aumentos por ascenso o traslados, excepto que tal ascenso traslado resulte en un ahorro neto para la entidad de la Rama Ejecutiva. Se descontinúa el Diferencial por Interinato al dejar de prevalecer las condiciones que dieron origen al mismo. Autorizado en Hoja de Eval. de Disp. de Fondos #2017-240 del 8 de septiembre de 2016. (Ver al dorso)**

37. Si el cambio de puesto es por Certificación de Elegibles Indique el número de Certificación de Elegibles: _____

Si el cambio es a otro puesto, indique el nombre del anterior Incumbente: _____

38. Si el cambio es a otra agencia, el jefe de la agencia donde se origine el cambio o su representante autorizado firma aquí: _____

39. Firma del(de la) empleado(a) de ser necesario

40. Aprobado por: *Marta E. Fernández Pabellón, Adm.*
Marta E. Fernández Pabellón, Adm.



Case# 17-03283-LTS Doc# 10046-1 Filed: 01/15/20 Entered: 01/16/20 13:09:07 Desc: Exhibit Page 3 of 5

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO**

Departamento de la Familia

27 de abril de 2014

SR. BENIGNO VERA PEREZ
TÉCNICO DE ASISTENCIA SOCIAL Y FAMILIAR
CENTRO SERVICIOS INTEGRALES
SAN SEBASTIAN

SRA. MARISEL RODRIGUEZ GONZALEZ
DIRECTORA REGIONAL AGUADILLA

DESIGNACION SUPERVISOR

Comenzando el 1 de mayo de 2014 estará designado como Supervisor Interino de Asistencia Social y Familiar.

Le agradecemos su acostumbrada colaboración.

ncp _____

ROBERTO FELICIANO ROSADO
DIRECTOR ASOCIADO ADSEF

ALEXANDER CRUZ ACEVEDO
DIRECTOR
CENTRO SERVICIOS INTEGRALES
SAN SEBASTIAN

EXPEDIENTE RECURSO HUMANOS. ✓



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
P U E R T O R I C O

Departamento de la Familia

17 de Agosto de 2015

Sr. Alexander Cruz Acevedo
Director Local
San Sebastián

Sra. Marisel Rodríguez González
Directora Regional
Aguadilla

Srta. Margarita García Cortés
Oficial Recursos Humanos Int.

ASUNTO: Envío de comunicación para entregar al empleado Sr. Benigno Vera Pérez. Favor de tomar firma al empleado y devolver hoja de trámite.

SE SOMETE PARA LA ACCION CORRESPONDIENTE

RECIBIDO:-----

FECHA:-----

AUG 25 2015



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
P U E R T O R I C O
Administración de Desarrollo
Socioeconómico de la Familia

16 de julio de 2015

Benigno Vera Pérez
SASF I Interino
Oficina Local San Sebastián
Región Aguadilla

OTORGACIÓN DE DIFERENCIAL EN SUELDO POR INTERINATO

Usted fue designado/a por el/la Director/a Regional a realizar funciones interinas como Supervisor/a de Asistencia Social y Familiar I en la Oficina Local de San Sebastián, Región de Aguadilla a partir del 1 de septiembre de 2013

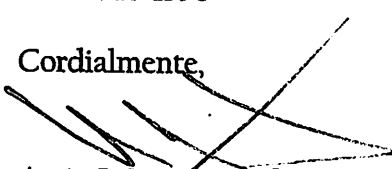
La Oficina de Gerencia y Presupuesto ha autorizado el pago del mismo a partir del 1 de mayo de 2015, por la cuantía de \$163.00.

Este diferencial estará vigente mientras perduren las condiciones que originaron el mismo y será responsabilidad del Director Regional y/o la Oficina de Recursos Humanos de la Región de notificar a esta Oficina cuando no existan tales condiciones, para descontinuar el mismo.

Ningún diferencial concedido podrá ser considerado como parte integral del sueldo bruto mensual del/de la empleado/a para fines del cómputo para la liquidación de licencias, para el pago de excesos de vacaciones ni para el cómputo de la pensión de retiro. Al efectuarse transacciones de recursos humanos posteriores a la concesión de un diferencial, tales como traslados, ascensos y reclasificaciones; será responsabilidad del supervisor inmediato recomendar la continuidad o eliminación del diferencial.

De usted no estar de acuerdo con esta acción, tendrá quince (15) días a partir de la fecha del recibo de esta comunicación para apelar la misma ante el Comité de Aquejas y Agravios, Secretaria Auxiliar de Recursos Humanos y Relaciones Laborales al Apartado 11398, San Juan, PR 00910-1398

Cordialmente,


Arvin J. Santiago Sabat MPA
Administrador Auxiliar
Oficina de Recursos Humanos


MIMA/JSF

Oficina de Recursos Humanos
800 Ave. Ponce de León
Capitol Office Building, Miramar, PR 00907
PO Box 8000, San Juan, PR 00910-0800
Tel. 787-289-7600 Fax: 787-289-7602

Jul 16 2015



La ADSEF garantiza
igualdad de oportunidades.